

原本は事務局へ郵送、(写) 研究協力者用

同 意 撤 回 書

一般社団法人日本在宅薬学会 理事長 狭間 研至 殿

研究課題名：「後ろ向き観察研究によるデルファイ法を用いた浮腫への漢方治療アプローチの標準的な考え方の策定」

【研究協力者の署名欄】

私は、上記の研究について、この研究に協力することについて同意をいたしました。これを撤回します。

同意撤回日：令和 年 月 日

研究協力者の氏名： _____ (自署)

【相談・対応窓口】

一般社団法人日本在宅薬学会事務局

〒530-0041 大阪市北区天神橋 1-9-5 アドバンス天神橋 3 F

TEL：06-4801-9566 E-Mail：info@jahcp.org

受付時間：月曜～金曜 9：00～18：00